

第30回チャレンジ・ウォーキング参加集計表

西日本パッケージング健康保険組合 行

平成31年3月 日

添付の参加申込書を下記のとおり集計しましたので送付します。

記

《参加者数》	被保険者	名
	被扶養者	名
	合 計	名

事業所名

担当者名

T E L

* 当該集計表は、個人の参加申込書(健保番号順)を添えて3/29までに必着のこと